

S.A.J.近畿ブロック協議会 理事長 様

# 近畿スキー技術選手権大会申込書

一般の部  
シニアの部

※ ブロック記入欄
近 技 選
整理番号

記入年月日(西暦)                      年      月      日

大会参加に際しましては、損害事故防止に十分注意するとともに、万が一私が原因で発生した事故に対して、すべて私の責任において処理することを承知の上、参加を申し込みます。

会 場 名	奥 神 鍋 スキー場	※ 受付日	年      月      日
		※ 参加料	領 収      ・      未 収

ふりがな				性 別	生年月日(西暦)・年齢	
氏 名				男 ・ 女	年      月      日	才
加盟団体		所属団体		SAJ会員No.		
出場クラス	一般 ・ シニア 1 部 ・ シニア 2 部 ・ シニア 3 部			シニアの部 出場種目数	種目	
連絡先	住 所	〒				
	電話番号	自宅	-	-	携帯	-      -

所持資格 (該当資格を○で囲む)	1 級 ・ テクニカル ・ クラウン ・ 準指 ・ 正指					
1 級	(西暦)	年      月      日	取得	主管県連 (取得会場)	県連 (      )	会場)
テクニカル クラウン	(西暦)	年      月      日	取得	主管県連 (取得会場)	県連 (      )	会場)
準指導員	(西暦)	年      月      日	取得	主管県連 (取得会場)	県連 (      )	会場)
指 導 員	(西暦)	年      月      日	取得	(取得会場)	(      )	会場)
加入傷害保険	会社名 :				保険No	

**使用確認欄**      ※ 使用する用品の会社名を記入する

スキー		ブーツ		ビンディング	
ウェア		ポール		ヘルメット	
ヘッドギヤ		ゴーグル		グローブ	

**※ 加盟団体記入欄**

加盟団体名	スキー連盟	
団体長名	会長	印
担当者氏名	印	

**※ 保護者承諾欄**

印
---

選手が18歳未満の場合は必ず保護者が記名押印してください。

上記「個人情報」については、プログラム、行事運営及び事業報告書のみを使用することを同意します。

